

Gniezno, dnia.....

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UCZĘSZCZANIE DZIECKA DO KLASY
INTEGRACYJNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ Nr 12 W GNIEŹNIE**

Oświadczam/-my*, że wyrażamy zgodę na uczęszczenie naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy integracyjnej Szkoły Podstawowej Nr 12 w Gnieźnie.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

* niewłaściwe skreślić